Załącznik nr 2

…………………………………………………………. Miejscowość ……………………. Dnia ………………….

Pieczęć firmowa Wykonawcy

**OFERTA**

na wykonanie kompleksowej usługi odśnieżania, posypywania, usuwania gołoledzi oraz

utrzymania stałej przejezdności dróg, zatok parkingowych i chodników na wyznaczonych

terenach Szpitala Powiatowego w Zawierciu oraz usuwania śniegu i sopli lodowych

z dachów budynków w sezonie zimowym 2019/2020

Nazwa Wykonawcy……………………………………………………………………………………………………………………………..

Siedziba ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

REGON ……………………………………………………………… NIP ………………………………………………………………………..

Tel. …………………………………………………………………….. E-mail. ………………………………………………………………….

Nr konta …………………………………………………………………………………. w banku …………………………………………..

Oferuję wykonanie usługi za cenę:

Wartość netto ………………………………………………………………………………………………………………………………….zł

Podatek VAT ……………………………………………………………………….. zł

Wartość brutto …………………………………………………………………………………………………………………………………zł

Słownie……………………………………………………………………………………………………………………………………………..zł

Zgodnie z kalkulacją jak niżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cena za 1 roboczogodzinę | Ilość roboczogodzin | Wartość netto | Podatek VAT | Wartość brutto |
| Pakiet 1 |  | 1 200 |  |  |  |
| Pakiet 2 |  | 300 |  |  |  |

- Cena za roboczogodzinę winna uwzględniać odśnieżanie z pługiem, posypywanie dróg i chodników, usuwania śniegu i sopli lodowych z dachów wraz z kosztem zakupu materiałów do posypywania oraz prace ręczne w miejscach gdzie nie ma możliwości użycia ciągnika.

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Termin płatności:

Rozliczenie miesięczne – do 30 dni od dnia otrzymania oryginału faktury VAT.

Oświadczam, że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty, z pełną starannością zapoznałem się z warunkami konkursu.

Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagane warunki konkursu (zgodnie z złącznikiem nr 1)

………………………………………………………………

Podpis i pieczęć Wykonawcy